بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وعلى آله وصحبه وسلم ثم أما بعد

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم

نضر الله امرا سمع منا حديثا فبلغه غيره ، فرب حامل فقه إلى من هو أفقه منه ، و رب حامل فقه ليس بفقيه ، ثلاث لا يغل عليهن قلب مسلم : إخلاص العمل لله ، و مناصحة ولاة الأمر ، و لزوم الجماعة ؛ فإن دعوتهم تحيط من ورائهم و من كانت الدنيا نيته فرق الله عليه أمره ، و جعل فقره بين عينيه ، و لم يأته من الدنيا إلا ما كتب له ، و من كانت الآخرة نيته جمع الله أمره ، و جعل غناه في قلبه ، و أتته الدنيا و هي راغمة

الراوي : زيد بن ثابت – المحدث : الألباني – المصدر :صحيح الترغيب – خلاصة حكم المحدث : صحيح

بسم الله

ونبدء

ايه تعريف ال antepertum hemorrhage

Bleeding from genital tract after viability of the baby and before delivary

اومال لو حصل قبل كده ؟

لا ده كده يبقى abortion

طيب before delivary of the fetus

لان بعد ال delivary **الحاله اسمها ؟**

Postpartum hemorrhage

Due to placenta which is insrerted abnormally in the lower uterine segment

هو يعني ايه لما ال placenta **يحصلها** insertion at lower uterine segment

اقولك

بص على الرسمه اللي موجوده قدامنا دي

بصوا على ال pathophysiology **اللي موجود عندكم**

اتاري ايه

VISIT…

LANZAROTE
Caliente.com

اتاري ربنا سبحانه وتعالى خلق هذه ال lower uterine segment

من جزء صغير عندي اسمه ايه ؟

The isthmus

اتاري عندي ايه ؟

ال upper part of the cervix بتاع نص سم كده اسمه ايه ؟

The cervix

ادي ال isthmus هيفضل ي strech لحد ما يعملي ال lower uterine segment في خلال الاسبوع الاربعين

يعمله ويخليه كم سم ؟

10 سم

ايه الحكمه الاليهيه انه اللي يكون ال lower uterine segment هو ال isthmus

هو ال isthmus ده يا ولد جزء من ال body ولا من ال cervix

لا من ال cervix

وده muscular ولا fibrous ؟

لا ده fibrous tissue بنسبة 90 %

يبيى ربنا خلقها من حاجه ضعيفهه من جزء ضعيف جدا هو كان كم ؟

نص سم واتمطت لحد ما هتوصل ل 10 سم

عارف هي بالشكل ده اتمطت كم مره ؟

20 مره

عشان كده هتلاقيني كاتبلك على ال lower uterine segment انه بيتميز بكل صفات الضعف

ب

بعكس مين ؟

هتلاقيني كاتبلك فوق بعكس ال upper uterine segment

هي طالعه منين اصلا ؟

من ال body

اللي هو اصلا كم ؟

5 سم يعني 2 انش

طيب وايه اللي حصله ؟

Strech

وعملت ايه ؟

عملت ال upper uterine segment

اللي طولها كم ؟

30 سم

يبقى شايف عندي ايه اللي حصل

ال نص سم اتمط وعملي 10 سم

انما فوق ال 5 سم بقوا 30 سم

يعني تحت اتمط 20 مره

انما فوق اتمط كم مره ؟

6 مرات بس

يبقى كده عندي ال upper uterine segment يتميز بكل معاني القوه

بينما ال lower uterine segment يتميز بكل صفات الضعف

يعني معمول أي كلام

ولعلمك بقى ده مقصود

ليه

عشان ال upper segment تبقى +ve

وال lower segment تبقى _ve

ودي حاجه اسمها ال polarity

عشان الولاده تحصل من فوق لتحت

وفيه حاجه كمان يا دكتور

ال lower uterine segment ده ضعيف على كل مستوياته

يعني ايه

يعني من ناحية ال pretonium

Adherent ولا loose ؟

Loose

طيب ودي استفدت منها في ايه ؟

في ال lower uterine ceserine section

طيب وكمان استفدت منها في حاجه تانيه

ان ال infection فيها اقل

عشان البروتون هيعمل ك separate layer فهيعزل ويمنع ال infection

خش على الطبقة اللي بعديها

ال muscles

ال layers اللي تحت كم واحده ؟

2 layers

طيب خش على اللي بعديها

طيب اللي بعدها هو ال ENDOMETRIUM

وفيه هنا عندي deciduas ضعيفه

وبالتالي هتجيب إذا للظفل ماله poor

يعني الطفل كده هيجيله ايه ؟

IGR

طيب كمل

وال amniotic membrane اخباره ايه هنا ؟

Loose

طيب ايه اللي بيحصل بقى لما ال placenta جت عندي في ال lower uterine segment

طيب احنا قلنا انه بيتمط

كم مره ؟

20 مره

فهينتج عنه bleeding

هذا ال bleeding له 4 characters

اول حاجه عندي

انه recurrent

ليه ؟

لان هذا ال strech عندي gradual

كل شويه عمال يتمط ف vessel من بتوع ال placent بيقوم يفصل ويعملي نزيف

تاني صفه له انه

Casless

يعني محدش جه يمها ولا ضربها على باطنها

عارفين ليه ؟

لانه physiologically كده مجرد من انها وهو بيتمط بيحصل النزيف

طيب وايه تاني

Painless

ليه

لان ال lower uterine segment ضعيف

ميلحقش يبقى

Irritated بالدم بالشكل الكافي

طيب واخر كلمه

Fresh

ليه ؟

لان الدم near the placental site

طيب هيجي يقولك

انت قلت انه recurrent

طيب امتى يبقى once ظ؟

لو حته عندي طرطوفه صغيره هي اللي على ال lower uterine segment

يفرقع ال vessel بتاعها مره واحده وشكرا

او الست يجيلها مره واحده وتولد

طيب causless

امتى يبقى بسبب

لو عملنالها pv

او الزوج عمل intercourse

عشان كده في الحاله دي الحاجات دي ممنوعه

طيب painless

امتى يبقى painful

لو جه مع الام الولاده

بس اقولك حاجه

هو عادة مبيجيش وقت الولادة

اومال بيجي امتى ؟

بيجي ما بين الاسبوع ال 30 وال 34

ليه ؟

The maximum strech at the 34 week

ودي بتيجي في ال MCQ

يقولك ايه بخصوصها

The first episode of bleeding is usually mild

تقوله ايوه يا دكتور

Maximum at 34 week

اه

بيقى هي دي الشكوى

بس انا عاز اعرف الاول

ايه اللي جاب ال plfcenta لل lower uterine segment

احنا مش عارفين حاجه من الاول

ان البيبي لما بيتكون بيتمشى 3 ايام في الانبوبه و3 ايام في ال uterine wall

اقصد ال cavity

طيب وايه اللي بيخليه يتمشى وميلزقش في أي مكان

ان حواليه جدار اسمه

Zona pellucida

عمر ما هذا الجدار يتهد الا في اليوم السابع

وساعتها الجدر يطلع ويخبط على الباب

ومين اللي بيفتحله ؟

الست اللي اسمها deciduas besalis

تقولي تعالى خش عندي هنا

يبقى فيه 3 احداث بيحصلوا عندي في اليوم السابع

Disappearing of zona pellucida

Development of villous spenginosum) انا غالبا فيه غلطه في سماعها الجمله دي ☹

Breaking of deciduas basalis

طيب افرض خبط والباب مفتحش

يبقى هيفتح في اليوم التامن او التاسع او العاشر

وكل ما الباب يفت متاخر كل ما ال placenta تبقى lower

بدليل ان بقى عندي كم نوع من ال placenta ؟

اربعه

كل ما يحصل تاخر

في فك هذا الباب او السحر اتغير موضعه

طيب ايه السر بقى في هذا الامر

ايه بقى اللي خلى الباب مفتحش

1- delay disappearance of zona pellucida

2- delay development of choio sponginosum

3- delay breaking of dicidua basalis

عارفين بالبلدي دي اسمها ايه العمليه دي كلها

حبة الفول

يبقى انا عندي المشكل في حباية الفول

او المشاكل في placenta كبيره

يعني أي حالة تكون المشيمه فيها كبيره هتضطر تنزل تحت

زي واحده حامل في توأم

او واحده حامل في بيبي كبير ومشيمته كبيره

او congenital anomalies of placenta

كانها تكبر كده وتفلطح ويبقى اسمها placenta membrenousia

وفيه حاجه كده غريبه انت كاتبها يا دكتور

Presistant of the villi in the dicidua capsularies

معقداك قوي الجمله دي

انا عندي ال villi لما بتطلع من ورا دي بتقع من قدام هتخش عندي في مين ؟

في ال dicidua basali

طيب وبقيت ال deciduas التي لم تشارك معايا في تلك الجزئيه بقى اسمها ايه

Paritalies

طيب ايه يا دكتور الموضوع

بص هي عندي كانها ستاره البيبي بيجي يفتحها برجله وبعد ما يخش يقفلها وراه

اما يقفلها وراه وغطت ضهره بقى اسمها ايه

Dicidua capsularies

يبقى ال chorio دخل في مين ؟

في ال besalis

واتغطى عندي بمين ؟

بال capsularies

طيب هي ال villi اللي في ال dicidua capsularies اسمها ايه

Lividea

طيب وهي المفروض يحصل لها ايه ؟

تختفي

طيب عارف لما مش بتختفي ايه اللي بيحصل

في الاسبوع ال 12 هذا البيبي بيملى كل ال uterine cavity

وال dicudua capsularies

هتلحم مع ال deciduas paritalis

طيب وال VILLI اللي فضلت موجوده فيها اللي مختفتش ؟

هتروح عملالي PLACENTA

شفت ال placenta بقت هنا ازاي

ال villi الاساسيه بتاعة ال chorio spaginosum موجوده

وال villi التانيه اهي لسه برده موجوده

يبقى الحاله هنا هيبقى اسمها ايه placenta previa

يبقى اخر سبب عندي هو

Presistant of the villi in the dicidua capsularies

فهمت جت ازاي

ال capsularies لحمت مع ال paritalies

وال villi اللي فضلت موجوده قامت عملالي ايه ؟

Placenta previa

طيب يبقى المشكله عندي

اما في حباية الفول او المشيمه كبيره

كل ما حباية الفول تفك متاخر كل ما المشيمه تنزل وفيه اربع انواع

اول نوع

Placenta previa lateralis

فوق قوي وبعيده قوي

والعيال لما ياخدوهاويبحثو في النت بيتخضوا قوي من كتر ال complications

وانا اقولهم ياولاد متتخضوش دي اخف ضررا فيهم

وكمان اثناء الحمل فيه حاجه بتحصل اسمها ايه ؟

Upward placental migration

طيب يعني مفيش خالص

طيب يا دكتوره متسميها المشيمه المنخفضه

سميها low lie وخلاص

مشي يا عم

الدرجة التانيه اسمها marginalies

ليه سميناها marginalies

عشان واصله لل margin بتاعة ال cervix

الدرجة الاولى والتانيه انا كاتب عليهم minor degrees

ليه ؟

لانهم بعيدين عن فتحة ال cervix

بيسمحوا بالولاده ايه ؟

ال vaginal

طيب مادام انت بتسمح بيها هسميك ايه minor degree

طيب وربنا الرحيم بينا أي حاجه بسيطه هيخليها كم

90 %

والتانيه الصعبه وال sever هيخليها كم ؟

10 %

يبقى اللي جايين كم ؟

10 %

اللي هم ايه

Centralies incomplete

ودي يعني قافله ال cervix بس partial

Centralies complete

يعني قافله ال cervix بس total

بسميهم ايه ؟

Major degrees

ودول لازم يولدوا ايه ؟

Ceserian

خدي هنا يا ماما

وايه بقى اللي حصلك لما ال placenta نزلت تحت

Bleeding علطول عندي

Causless - recurrent - painless

لغاية اما بقيت ايه ؟

Anemic

طيب انتي ممكن في أي لحظه تبقى shocked ؟

اه لو ال bleeding بقى sever

طيب عشان كده انت لو عرفت ان بنت خالتك عندها placenta previa

هتسيبها في البيت ولا هتحجزها في المستشفى ؟

لا هحجزها في المشتشفى

طيب تعالى حط ايدي على البطن

ياما auscultation يا palpation

اه في ال malpresentation كان فيه حاجه الاول

اسمها ايه ؟

Inspection

كنت بعمله للقدم ولل back

Palpation الاربع حاجات العهاديين اللي عندي

Fundal grip

Umbilical grip

Pelvic grip

Fundal level

وكل واحد وعليه تعليق

ولا fundal level

عارف ال placenta

لما تنزل لتحت هتاخد البيبي وتقوم رفعاه فوق

عشان كده ال fundal level هلاقيه عالي ولا عادي

عادي

لان العلاقه واحده

البيبي فوق ولا المشيمه هي اللي فوق هو نفس ال volume

عشان كده ال fundal level عادي

طيب وال umbilical grip وال fundal grip

شايف ال uterus ايه ؟

Soft

الكلمه دي حيرت الناس من اول السنه

هو يعني ايه soft

يعني عاد رخو كده زي رحم أي واحده حامل

مفيها ال rigidity اللي هتلاقيها في مين ؟

في حالة ال accedintal hemorrhage

ليه طولت قوي في الحته دي ؟

لان دي هي مفتاح الحاله

قالي واحده حامل 32 اسبوع وبتنزف لو painless بقت الحاله معايا placenta previa

طيب لو painful امسك معايا accidental hemorrhage

طيب والمشيمه اللي تحت دي منعت انه يكون فيه ايه

Engagement

علشان كده بتوقع ان ممكن يبقى فيه ايه كتير ؟

Malpresentation

يبقى pelvic grip مش مجرد انه الاقيه عالي

لا هلاقي malpresentation و non engaged

ممكن الاقي

Breech

Transverse lie

مفيش مشككله

طيب تعالى نسمع البيبي

هو فيه سؤال

هو البيبي بتاع ال placenta previa عايش ولا ميت ولا distressed ؟

عايش

لان البيبي عشان يبقى distressed عارف لازم افقد من المشيمه بنسبة كم ؟

اكتر من 50 %

طيب تعالى نفحص الست من تحت

فيه قثاعده

أي ست حامل نزل عليها دم او ميه ممنوع الفحص من تحت

دم خوفا من انها تكون placenta previa

ميه خوفا انهاتكون

Premature rupture of membrane

طيب هو انت بتستعبط يا دكتور

انت قايل ان الحالات ال minor هتولد vaginal

ومفيش ولادة vaginal غير بالفحص

برافوا عليك

والله لما تشخصها بالسونار انها من الدرجة الاولى والتانيه وقررت تولدها vaginal

اول فحصايه لها هتكون في جووه اودة ال theater

اودة العمليات

دكتور تخدير جنبي جاهز وحكيمه جنبي متعقمه وجاهزه

والامتياز شايل لدم وواقف

وزميلي واقف ومتعقم معايا

وعلى استعداد انه يعملب قيصريه

والله مديت ايدي حصل bleeding يبقى علطول هنعمل CS

يعني في الحاله دي انت جاهز للحالتين

طيب الحمد لله انا لمست ال placenta ومحصلش bleeding

طيب ولما المسها هحسها ايه ؟

Tough

عامله زي الاسفنجه الناشفه

ولعلمك الكلمه دي هتفرق معايا بعد شويه

طيب هو فيه سؤال

هو انا اساسا محتاج ولد ؟

لا

ليه ؟

لان الحالات معظمها بيجي في الاسبوع ال 30 – 32

يعني في الحمل يعني بحجزهم علطول

عارف ايه ال investigations اللي انا هحتاجهم

كل الفحوصات اللي هناخدها بعد كده في الفيتولوجي

اول حاجه

u\s

وبعدين

Biophysical fetal profile

طيب يا دكتور بتعمل سونار ليه ؟

عشان اعرف مكان ال placenta فين بالضبط

وعايز اقولك حاجه مهمه

السونار مبيتعملش مره لا ده serial

ليه ؟

لان فيه ظاهره مهمه اسمها

Upward placental migration

يعني ايه يا دكتور

يعني هذه ال placenta

جزء منها ماسك في ال lower uterine segment وجزء تاني ماسك في ال uppur uterine segment

ومين اللي بيتصف بصفات القوه

اللي فوق

عشان كده لما يبقى stretched بياخدها معاه

MCQ

Placenta previa lateralies may disappear at 40 weeks

صح

يعني ممكن ال complete تبقى incomplete

وهكذا

بس غالبا الفتره من 30-38 اسبوع كافيه بس ان مين اللي يختفي

ال lateralies

واحد جه يتنطط على الاخ في الامتحان

هعو ينفع اعمل transvaginal ultrasound ؟

قالوا ممنوع ده انا ممنوع ال pv وال intercourse

قاله لا ينفع يتعمل

بس بيتعمل بايه ؟

بحذر

transvaginal ultrasound

ده دقيق جدا فبنحتاجه عند اللزوم

انما لو في وسط الكلام قالك بنعمله قوله لا

لو رزل وقالك بس حديثا بنعمله قوله ايوه يا دكتور بس بحذر

طيب والبيبي هتابعه ازاي بالسونار

اني اشوف النمو بتاع البيبي

ليه ؟

لان هذا البيبي عرضه انه يجيله

IGR

ليه ؟

عشان ال poor blood supply

طيب منا ممكن اتابع الموضوع ده بالدوبلر

طيب ما دام انت خايف على البيبي متعمله حركه قلبه او حركة جسمه كلها اللي اسمها

transvaginal ultrasound Biophysical propfile (حته دي مش واضحه بس دي اختبارات في الفيتولوجي بنعملها عشان نعرف الجنيني طبيعي ولا stressed يعني حركته كرد على مؤثر ما او تسارع دقات قلبه واستجابته لاي مثير)

ودي من حالات ال high risk pregnancy

على الام والجنين

فيه خطر فانا قاعد حاطط ايدي على قلبي منتظر ال lung maturity

اللي بتتحسن بايه ؟

Steroids

طيب اكتشفها بايه

الكلام اللي في الاول

History

Examination

طيب معنى كده يا دكتور انك هتفضل حاجز العيانه في المستشفى وتعملها السونار وال Fetal well being

والكلام ده

اه

طيب ليه ؟

عشان خايف من ال complications

السنه اللي فاتت جه سؤال

Discuss complication of accidental hemorrhage

وكان مفاجاءه

والسؤال ده المفروض متتفاجاءش

لانه سؤال جامع كل المشاكل اللي ممكن تدرسها

لمزيد من المواد المفرغة
على الفيس بوك
صفحة تفريغ المواد الطبية
www.facebook.com/dr.tafreegh
نحبكم في الله
إذا عجبك أي شيء متفرغ تابع لصفحة تفريغ المواد الطبية أو جروب تفريغ المواد الطبية
وحبيت حضرتك تنقله اتفضل
بذكر المصدر أو بدون
المهم أن المعلومة توصل لغيرك
واحتسب إنك بتوصل معلومة لغيرك
وإن شاء الله لك من الأجر الكثير بإذن الله
ويكون في خدمة الإسلام
ويكون سبب في علاج مريض بإختلاف اسمه أو جنسه أو دينه
اللهم اجعل عملنا خالصاً لوجهك الكريم
اللهم آمين
☺سلام بقا

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم......
امس
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل
منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب
الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

ايمان مصباح

Antepartum Hge… obs 9

نفس الكلام عمال يتكرر عندي هل معنى كده يا دكتور انك هتفضل حابس العيانه ف المستشفى وتعيد لها ال U/S وال FWB والكلام دة ؟

- أيوة
- طيب ليه يا دكتور ؟
- علشان خايف من ال complications
- السنة اللي فاتت جه سؤال وكان مفاجأة

Q:Discuss complications of accidental He?

والمتوقع السنة دي ..

Q: Discuss complications of placenta previa?

والمفروض ما يبقاش مفاجأة لأنه مثال واضح لكل المشكلات اللي ممكن تحصل في النسا ..

كل مشاكل النسا أوضح حاجة فيها ال placenta previa

-اتقسمت المشاكل اللي ممكن تحصل ف الحمل لجزئين ... maternal & fetal

- ال fetal زي "IUGR –CFMF- Preterm labour – IUFD"

-كل ده ناتج عن حاجة واحدة .. poor blood supply عشان اللي جاي للبيبي قليل

- طيب حد يقوللي ليه البيبي ممكن يتولد ولاده مبكرة preterm labour؟

هو امتي الرحم ينقبض ؟ لو ال bleeding بقى severe لدرجة انه عمل irritation جامد لل uterus

فساعتها لما ال bleeding يبقى severe والست تخش ف preterm labour ده اسمه spontaneous .. بس عايز اقولك حاجة احلى ..

-انت لو شفت واحدة قريبتك عندها placenta previaوعندها severe bleeding هتسكت والا هتنزل البيبي على طول ؟ هنزله

يبقى ساعتها ال preterm labour ده بقا spontaneous والا induced ؟ induced

-يبقى اكتب على ال preterm labour ... "spontaneous or induced "

- اما هي تنزله لوحدها يا اما حضرتك لما تشوف ال severe bleeding ده انت اللي تنزل البيبي عشان تخلص من هذا النزيف .. وعشان كده هي " spontaneous or induced"

- طيب المشاكل كلها بتاع الحمل بالنسبة لل mother انقسمت كلها لحاجات بحرف ال p

-Pregnancy

-Parturition

-Preperium

*وهاتلي كل المشاكل اللي بحرف ال p وتعالى على أول حاجة الحمل دور على أي مشكلة :

- preeclampsia – polyhydramnios – pyelonephritis
عارفين ما لقيتش غير مين كمان بحرف ال P؟ preterm labour

يبقى اشهر حاجة بتحصل في الحمل هي ال preterm labour

- طيب ال Parturition وقت الولادة .. فاكرين الولادة دي بتحصل ف كام stage ؟ ثلاثة
- و أهي أول stage :
بمجرد ان عتق الرحم يتسع بمعدل معين والمية تفرقع بمعدل معين اللي هو ال Cm
التاني والتالت .. الحالتين دول هيتضربوا .. يعني توسع عنق الرحم هيطول يبقى اسمها ايه ؟ prolonged
عارف ليه ؟.
- عشان الرأس وهي جاية تضغط على ال cervixمش عارفة .. عارف مين اللي واقف حائل بينها وبين ال cervix؟
ال placenta فمفيش ال reflexالمشهور اللي اسمه Ferguson reflex فالولادة مطولة

- طيب عارف ليه في Premature rupture of membranes
"PROM" ؟
نفس الكلام .. عشان البيبي جاي براسه يسد ال cervix وال placenta
حائل بينهم فخلت ال amniotic memb. يدلدل ويـ pulge ويفرقع بدري
قبل ال cervixما يوسع لحد 2-3 سم

- طيب ايه يادكتور اللي بيخلي ان العادي ال membranes ما تفرقعش الا بعد 2-3 سم ؟
عشان السكة بتبقى مقفولة بالراس ولما توسع ل 2-3 سم ساعتها ال memb. يسقط ويدلدل ويـ rupture
- يبقى عندي حاجتين بحرف ال P
" prolonged labour &PROM"
****

*ال 2^ND Stage :
ايه اللي بيحصل يا دكتور عندي ف ال 2nd stage ؟
-هتلاقي عندك ولادة البيبي هتبقى ايه ... obstructed مش عشان بس ال placenta واقفة حائل .. لأ ده عشان نسبة ايه عالي كمان ؟
-ال .. malpresentation عارف ايه اشهر malpresentation ف ال placenta previa؟
ال breech او ال transverse lie
-عارفايه الاسئلة الخبيثة اللي ممكن تتسأل هنا ؟ طيب انا لسة سائل ال fundal level عادي وال عالي ؟ -عادي ... طيب امتى يقل ؟

-لو الحالة transverse lie او البيبي IUGR
-طيب امتى ال fundal level يبقى عالي ؟
لو ال aetiology كان DM أو عندي Twins .. الحالات اللي ليها مشيمات كبيرة
-يبقى ال 2nd stage معصلجة عشان ال malpresentation كتير زي ال breech او ال transverse lie

****
طيب ال 3rd stage ؟

-ايه اللي انا خايف منه ف ال 3rd stage ؟

خايف ليحصل postpartum hge

-على فكرة ال postpartum hge ... 4 أنواع .. ايه هما ؟

-traumatic
-DIC"
مش بتحصل هنا
-Atony
-Retained placenta
- ليه يحصل atony يا دكتور ؟
عشان ال placenta ف ال lower segment
- ليه هيحصل traumaticيا دكتور ؟
عشان وانت بتنزل ال placenta ال lower segment بتكون friable فبتتقطع معاك
- ليه يحصل retained placenta ؟
عشان ال lower segment مفيهوش ال layer of notabach "مش متأكده مكتوبة صح والا لأ"
فهتدخل تعمل invasion زي العفريته وتبقى accreta وده بيحصل بنسبة 5% ودي نسبة مهمة جدا
يبقي 5% من حالات ال placenta previa بتبقى retained وتبقى accreta
- على فكرة الحاجة الوحيدة اللي مذكرتهاش هنا هي ال DIC ودي ما بتحصلش هنا بتحصل ف ال Accidental hge
****
طيب ف ال preperium ؟
العادي عندي ف ال preperium ... 3 حاجات بحرف ال S :
sepsis-
-subinvolution
- 2ndry post partum hge

1- sepsis ليه تحصل ؟
- مش انا قايلك ان في PROM لفترة طويلة فيحصل عليه infection
-ومش قايلك يا دكتور ان ال placenta اجزاء منها بتبقى retained فهيحصل عليها 2ndry sepsis

2- subinvolution :

عارف يعني ايه involution ؟ يعني الرحم يرجع لوضعه الاصلي .. انت عارف المشيمة فين ؟ ف ال lower uterine segment مين عندي ال more active ومين عندي ال more passive ؟

During preperium the upper segment is more active
ف ده الجزء اللي هيرجع عندي بسرعة لكن هذا ال lower segment اللي فيه ال placenta ... > is less active يعني يرجع عندي بالراحة فيؤدي الى less involution

-احنا أخدنا ال less active وال more active دي فين ؟
ف ال "C.S" cesarean section لما قولتلك اني بعمل scar ف ال lower segment وهي less active مش بتتحرك كتير فالجرح هـ يلم جامد أما لو فتحت ف ال upper segment وهي more active ال fibers بتاع القيصرية بتوسع ويحصل more gapping of the scar
>>>
ال subinvolution ده ليه اسباب كتير ... الام مثلا طاقتها ضايعة ف ال bleeding فما بتقدرش ترجع الرحم لوضعه الاصلي .
- او الرحم infected ف edematous فمش عارف يرجع
- وال lower segment .... less active

....

طيب يعني ايه ? 2ndry post partum hge

هسألك سؤال : what is the most serious cause of 2ndry postpartum hge ؟
- choriocarcinoma
any patient with recent pregnancy with irregular bleeding is choriocarcinoma until prove otherwise
>>>
what is the most common cause of 2ndry post partum he?
-Retained products
دايما عندي هنا ال retained parts of the placenta ممكن تعمل 2ndry post partum hge

....

Q:discuss complications of placenta previa ? ... ده بييجي سؤال كامل

-طيب يا دكتور العيانة دي واضح اني هحجزها ف المستشفى خوفا من هذه المشاكل

... لكن حضرتك لما هحجزها هولدها والا هسيبها ف حالها . ؟ ..

- هسيبها ف حالها conservation عارف ليه .؟

-شايف الجدول ده .. ببص بيه على ... –المرض " placenta previa "

و – الأم و –البيبي

-المرض اللي هو يعني النزيف اشوفه mild واي كلام

-والام not in labour

عشان النزيف أي كلام ما بيعملش irritation of the uterus

- والبيبي .. مفيش عندي distress لأن ال bleeding اي كلام

عشان كده بقولك تولدها لييييه ؟ - please conserve

-طيب أ conserve ف البيت والا ف المستشفى ؟

-ف المستشفى .... ليه ؟

- تحسبا ان ممكن يحصل complicatios ف اي وقت .. واما الست دي بتتحجز عندي ف المستشفى حضرتك بتهتم بالأم والبيبي اللي جوه الام والمشيمة اللي جمب البيبي اللي جوه الام .

...

- هنهتم بالام ازاي .؟

هي الام دي مش بتشتكي غير من شكوى واحده بس هي ايه ؟ ال bleeding ....

أرجوك ارفعلها نسبة الهيموجلوبين

...

-اهتم بالبيبي اللي جوه الام

*مش متخيل انه ممكن يكون IUGR

*مش متخيل انه يموت فجأه

هتسيبها والا هتابعها بال "Fetal well being "FWB..؟

اتابعها واديها كمان حقن steroids .... to accelerate lung maturity

...

- أهتم بالمشيمة واعملها سونار serially كل اسبوعين

- وعلي فكرة في ستات بنطردها من المستشفى غالبا ... انهي ستات ؟

اللي ال placentaعندهم بيحصلها upward migration وتبقى ف ال upper

segment

- نقولها مع السلامة يا ماما مش عايزينك ف المستشفى

...

-طيب هتبقى حاجزها لغاية امتي ؟

شايف كاتبلك ايه ..؟ لو اتعكست الصورة .. لو اتعكست ال 3 حاجات مع بعض ...

أو لو اتعكست حاجة من ال 3 حاجات تدعوك على طول لل termination :

-الام بتولد ... – البيبي بقا distressed ... – النزيف زاد

انهي على طول

بس هاجي انهي همشي على A,B,C

A>> antishock therapy >>> عليه نص الدرجة

B>> birth ... ولدها

C>> care of the mother after delivery ... care of the newborn after delivery

>>>

لما اجي اولدها ... أولدها vaginal وال C.S ؟

ال 2 options مفتوحين

- بس مين اللي يولودوا vaginal ؟

أنهي حالات ؟ 1 و 2 اللي هما ال minor degrees بالذات لو ال bleeding كان mild

- طيب مين اللي بيولدوا قيصرية ؟ العكس

ال major degrees أو ال severe bleeding

على فكرة .. انا ليه كاتب لك غالبا بترسى على قيصرية ؟ عارف ليه ؟

عشان انا عمري ما شفت حالات minor degrees أو mild

عارف ليه ؟ عشان الحالات دي على نهاية الحمل بتكون اختفت وحصلها upward migration

طيب الحالات ال minor دي لو ال bleeding كان mild والست بتولد vaginal ال cervix وهو بيوسع بيقطع ال placenta وال bleeding بيقلب severe

- طيب انا غالبا ما بشوفش حالات ال minor degree لأن غالبا المشيمة بتترفع والست بتروح بيتها

ولا بشوف الحالات اللي فيها mild bleeding لأن غالبا وقت الولادة ال mild bleeding بيقلب Severe لأن عنق الرحم وهو بيوسع بيقطع ال placenta

فغالبا الحكاية بتقلب عندي ب C.S

- طيب يا دكتور افرض ان عندي mild و minor degree
لما بتولدها vaginal بقولك خد بالك ..
-خد بالك ف ال 1st stage اللي هي مدة 12 ساعة وال cervix بيوسع ممكن النزيف يزيد فالبيبي يتأثر أو الام تتأثر .. بقولك اعمل continuous monitoring

- continuous monitoring of the mother ,,
خد ال vital data كل نص ساعة
- continuous monitoring of the fetus ,,
البيبي بيتسمع كل اد ايه ف ال 1st stage .. كل نص ساعة
- طيب لو high risk زي الحالة بتاعتنا ؟ .. يبقى كل ربع ساعة
- طيب والاحسن ... تحطه على continuous monitor وتريح دماغك
-ده تفسير يعني ايه continuous monitoring - لل mother وال fetus
ال fetus بيتسمع كل ربع ساعة وال mother نشوف ال vital data كل نص ساعة

..
ال 2nd stage بقولك خد بالك ان هي هتطول منك .. خد بالك ما تلعبش .. ما تدخلش ventose ولا forceps ولا تمد ايدك وتلف البيبي internal podalic version
الكلام ده ممنوع لأنك هتقابل مين ف وشك ؟ - هتقابل ال placenta ف وشك

...
طيب ف ال 3rd stage يقولك guard against post partum hge.
طيب هقولك معلومة مهمة جدا :
antepartum Hge predispose to postpartum hge
بدليل ان ال placenta previa عملت اكتر من نوع من ال postpartum hge
وأقولك كلمة تانية
antepartum hge weakens but postpartum hge kills
ال antepartum hge يخلي الست وهي داخلة الحمل بهيموجلوبين 12 على اخر الحمل يبقى 8
انما الست اللي هيموجلوبينها 8 لو حصلها postpartum hge هيبقى هيموجلوبينها 4 فالست يجيلها heart failure وتموت

...
طيب مدام يا دكتور انت عارف ان الست دي ممكن يجيلها postpartum hge وتموت يعني ايه تقوللي guard against postpartum hge ؟

هتحضر ايه يا دكتور ... هتحضر لها دم .. واحضر concent اني ممكن اعمل
hysterectomy.... اي نوع ؟ ... supravaginal hystrectomy
....

*اذكر انواع ال hysterectomy ال 3 ف ال obs ؟
supravaginal hysterectomy
hysterectomy in toto
C.S hysterectomy

****
ماشي يا دكتور ممكن يعني توصل معايا ل supravaginal hysterectomy ؟
في حالتين .. الحالة الاولى "atonic post partum" severe atony
- انت عارف انا بعمل ايه لل atonic ... بأصحصحه بمساج .. بضرب حقنه
intramyometrial ....<.حقنة prostaglandins ...< PG F2 α>
طيب حد فاكر ال <PG F2 α> دي كانت بتتاخد بطريقة تانية ايه هي ؟
intrauterine extraamniotic

- اعمل مساج – ادي حقنة ال prostaglandins
لسة ال uterus بينزف – اقفل المحبس ال uterine a. – ovarian a. – لسة
بينزف – اقفل المحبس الرئيسي اللي اسمه ايه ؟ .. int. iliac a. ..
طيب لسة بينزف .. اخر حاجة تعمل ايه ؟
supravaginal hysterectomy
>>>
طيب امتى هعمل ال supravaginal hysterectomy ؟
لو كانت الحالة placenta accreta
...
يبقى ال placenta accrete وال atonic ... are indications for hysterectomy
يبقى الحالة الأولى severe atony لا يستجيب لأي علاج تحفظي
والحالة التانية placenta accrete
>>>
علشان كده دكتور خالد كمال اشهر سؤال يسألهولك .. ال placenta previa تولد

في اي حتة والا ف مستشفى مجهزة ؟
-مستشفى مجهزة
عشان خاطر البيبي اللي ممكن يطلعلي تعبان لازم له neonatal ICU
والام هتطلعلي تعبانة عايز لها maternal ICU وممكن تحتاج دم فهتحتاج blood bank
والدكتور محتاج good operative theatre
شفت عايز كام حاجة ؟
well prepared operative theatre
neonatal ICU
maternal ICU
Blood bank

طيب يا دكتور ايه المربع اللي انت كاتبه تحت ال C.S ده ؟
والله جدعاللي يقوللي ايه المربع ده
دي الأسباب العامة للقيصريات يعني مثلا تكون ... not fit or failed
-induction

يعني فحصتها ولقيتها واخدة اقل من 8 على Bishop score
يعني not fit for induction
يعنيC.S

-Other obstetric associated indications
يعني مثلا لقيت fibroid عندي تحت أو contracted pelvis أو أي حاجة ..

....
****...
طيب يا دكتور هتدينالا accidental hge
لا هقول فكرته بس ... فكرته بتقول ان ال accidentally hge ناتج عن bleeding ف ال normally situated placenta
بص كده على ال pathophysiology عندي .. شايف ال placenta عندي عادي .. بالمناسبةهو ايه ال normal site of placenta ؟
- Fundal & Posterior
وال umbilical cord اللي بيبقى inserted ف ال placenta بيبقى central or peripheral ؟

ولا central ولا peripheral ... Paracentric ودي MCQ

...

ال PLACENTA عندي موجوده فوق ... طيب ايه المشكلة يا دكتور ؟؟

شايف الوصف اللي انا كاتبهولك ف الورقة .. كاتبلك وصف ال placenta انها sponge tough ليفة ناشفة .. ووصف عندي ال upper segment ال fundus هو كمان strong ودي المشكلة ان ال chorionic villi الصوابع دي هتدخل مزنوقة بين حاجتين .. ال tough placenta اللي تحت وال strong fundus اللي فوق

..

..

عارف ايه ؟

كل صباع من دول فيه blood vessel .. عارف لو صباع من دول نزف .. شايف الرسمة اللي ع اليمين .. لو حصل عندي نقطة دم يبقى انا كده دخلت ف ال sequence بتاع ال accidental hge على طول

-طيب هي ليه اسمها accidental ؟

عشان المفروض ال placenta اللي هي normally situated ... دي تنزف والا ما تنزفش ؟ ... مش المفروض ان هي تنزف الا بسبب .. عارفين ايه اشهر سبب ؟ ال placenta previa

....

عشان كده كاتبلك preeclamptic toxemia .. ما هي ثلاثية

عمل ايه ؟ حتى عندي ال blood vessel ينفجر طيب انفجر .. شايف انت الرسمة الاولانية دي؟

نقطة دم ... نقطة الدم دي عملت ايه ف ال uterus ... severe colic & severe irritation

ال uterus عايز ايه ؟ عايز يتخلص منها ويوقعها ..أما ال uterus عمل contraction عشان يوقعها ماعرفش لأنه زنق نقطة الدم على مين تحتيه ؟ على ال tough placenta اللي تحتيه .. فكان الناتج الرسمة اللي تحتيها ... كان الناتج ان نقطة الدم دي رشحت يمين وشمال انضغطت .. ولما انضغطت يمين وشمال عورت مين ع اليمين ومين ع الشمال ؟

عورت ال blood vessel ع اليمين و blood vessel ع الشمال ما بقتش نقطة دم ... شايف كاتبلك في صورة ثانية بقت ايه ؟ بقت hematoma ... كبرت

طيب يا دكتور ال hematoma دي كبرت عملت ايه في ال uterus؟

عملت more & more irritation فال uterus بيعمل انقباض عشان عايز

يتخلص من الدم ده مين اللي موجود تحت ... ال tough sponge عندي معرفش يخلصها ... زنقها اكتر خلاها تفرشح يمين وشمال تاني فعورت blood vessel ع اليمين و blood vessel ع الشمال فحصلها ايه ؟كبرت اوووووي يا دكتور وعملت المنظر الاخير

هذه القصة اسمها ايه ؟

automatic extention

وهذه القصة مالها ؟ حتمية inevitable

عورلي انت بس ال blood vessel وهتلاقي ال hematoma عماله تكبر تكبر لغاية ايه يا دكتور ؟ لغاية المنظر الاخير ...

عارف ال hematoma الكبيرة دي خلت الست تشتكي من ايه ؟

-shock & DIC

وعلى فكرة ال shock هنا حاجتين ... hemorrhagic and neurogenic

عشان عندها contractions فظيعة ... وال DIC حصلت بسبب consumption of fibrinogen و thromboblastin release ... انت قعدت تستهلك ال fibrinogen الموجود فدخلتني ف "consumptive coagulopathy "DIC

- شايف الثلاثية ماشية ازاي ؟

- لازم يجيب ال case الحالة عندنا case .... obs يقولك .. واحدة preeclampsia .. دخلت عندي ف آه يا بطني وجع ونزيف جامد ودخلت ف ال accidental hge ونمرة تلاتة DIC الثلاثية "PET – accidental hge - DIC "

****

طيب يا دكتور دلوقتي بقى عندك hematoma جامدة بتـ irritate the uterus جامد فبقت معلية مين جوه ال uterus ؟ هيعلي ال intrauterine pressure بص عليا شايف لما يعلى ال intrauterine pressure هذا ال pressure اللي موجود لازم يروح في حتة ... انا هشاورلك بإيديا ورجليا ع ال 3 حتت اللي هيروح فيهم ... راح هنا فين ..؟

فوق : الدم قعد يخرم ال uterus لدرجة ان بقى في حاجة سودة اسمها uteroplacental apoplexy "couvelaire uterus"

نهايتها يخرم ال peritoneum ويعمل complete rupture لل uterus

او يا دكتور ادي الناحية الثانية بتاع ال intrauterine pressure

ان المية اللي علي فيها ال pressure تخرم ال vessels وتطلع لي والست تموت ف التو واللحظة ... اسمها ايه دي ؟ amniotic fluid embolism

...

- يبقى الست ماتت عشان 4 حاجات ..

*ال hematoma اللي عملت shock & DIC

* وماتت بسبب ال high intrauterine pressure اللي عمل couvelaire uterus و Amniotic fluid embolism

حد يجيبلي رحمة ف الموضوع .. أدي ال pressure الموجود زاد فوق وعلى الجمب فاضل يعلى من تحت وينزل البيبي بمنتهى البساطة

-عشان كده عندي الولادات سهلة والا صعبة ؟ سهلة

-تعالى اخشلك على سؤال السنة اللي فاتت .. طبعا لما تيجي عندي ع الأنواع هتلاقي كاتب

4 انواع لكن هنا 3 ...concealed , revealed , or mixed

انا كاتبلك ال revealed وال mixed نسبتهم 90 %

وال concealed = 10 %

* يبقى مين أسوأ نوع ؟

ال concealed عشان ال hematoma اللي عندي معلية ال intrauterine pressure فعاملالي المشاكل انما كون ان الدم ده يلاقي سكة انه يبقى revealed وينزل .. يبقى ال intrauterine pressure هيقل .. تبقى المشاكل هتقل .. عشان كده أسوأ حاجة عندي مين ؟

ال concealed

- وييجي يسألك ف الشفوي هو ليه الدم مش عارف يخلع من ال concealed ؟

عشان ال uterus اللي فوق ال concealed ده couvelaire .. atonic مش عارف ينزله أو ممكن ال placenta اللي تحتيه جنابها well adherent فمخلياه موجود كده مش عارف يوصل لتحت .. او ممكن يكون ال amniotic membrane لازق adherent مش عارف يخلي الدم ينزل .. أو ممكن يكون مين نازل لتحت ؟

- رأس البيبي ضاغطة على ال cervix مش مخلية الدم ينزل

* يبق سؤال ليه ادم ده بيبقى concealed ده شفوي مهم

عشان عندي local atony of the uterus مش عارف يزق .. او adherent placenta at margins فحابسة ال hematoma فوق ... او ال amniotic

membrane ده adherent او البيبي ضاغط ع ال cervixقافل السكة
...
على فكرة الكلام ده له حل واحد .. والسؤال الشفوي ايه حل العيانة ال concealed دي ؟
ازاي تحل المشكلة دي وتخلي ال intrauterine pressure العالي ده يقل ؟
- تدخل صباعك وبمنتهى البساطة تعمل Rupture of membranes
..
خد بالك عندي ف الامتحان اما ييجي عندي هيقولك ف ال case ان هي كانت preeclampsia وقلبت accidental Hge وقلبت DIC .. اما ييجي يقوللي ف ال vital data ممكن يخمني .. شوف مكتوب ايه جمب ال general ؟
shock لا ممكن تلاقي ال 120/80 blood pressure يعنى normal بالرغم ان هي shocked ... ايه التفسير ؟
- ان هي كانت preeclampsia وضغطها 180/140 فلما حصل ال bleeding بقى 120/80 الضغط ده بنسميه decapitated blood pressure ... طب ايش عرفك ان العيانة دي shocked وانا بقولك ان ضغطها 120/80 ؟ ال pulse هتلاقيه160 او 170 .. تبقى العيانه دي shocked خد بالك من التكة دي
..
ماشي يا دكتور .. عملنالها ايه ؟ حطينا ايديها على بطنها لقينا البطن ايه rigid جينا نسمع البيبي يا دكتور لقيناه يا تعبان يا ميت .. علشان مين عمال بيفصل ؟ ال placenta
..
على فكرة انت حلاوتك انك تلحق تعمل للست دي termination قبل ما البيبي يموت او قبل الام ما تتأذي بمين ؟ بال complications الكتيرة الموجودة .
فمادام البيبي ممكن يموت وما دام عندي complications كتيرة ومادام عندي في automatic extention لازم انهي القصة من غير ما حد يتأذي عندي ..
...
طيب الست دي احسنلك تولدها C.S والا vaginal ؟
- vaginal عشان ال high intrauterine pressure والراس engaged وانا عامل ROM
بس عشان اولد vaginal لاوم احط صباعي واعمل local examination .. لكن للاسف لقيت القاعدة كاتبالي انه ممنوووووع .. خوفا لتكون الحالة placenta previa
-يبقى هفحصها pv بس لما اعمل U/S ... to exclude placenta previa

...

هييجي سؤال يقولك other investigations to be done for this case

-Renal function test

-Fundus examination

-Proteinuria

عشان اكتشف the most important aetiological cause for that case

-واعمل كمان D-dimer عشان اكتشف اشهر complication اللي هي ال DIC

أما الراجل جابلي هنا complication السنة اللي فاتت اقولك الدفعه كلها غلطت ف ايه .. اولا السؤال ده كان كله اصفار من عشرين .. سؤال صعب موت مش enumerate

Q: Discuss complications of accidental hge ?

فأول غلطة غلطوها الدفعة انهم كتبوا ال maternal complication ومكتبوش ال fetal ادي نص النمرة طارت .. رغم ان ال fetal كام حرف منطور

- مفيش congenital malformations ليه ؟ لان المشيمة كانت موجودة في مكانها الطبيعي

- في عندي preterm labour أه وفي عندي IUFD ممكن يحصل ... لكن ال IUGR احنا ممكن نلحق .. دا الحكاية بتحصل الصبح الست بتولد بعديها بساعتين

-ليه ممكن يحصل IUGR ؟ نتيجة ان السبب ف الأغلب عندي preeclampsia مش ناتج من المرض ده

....

طيب مشاكل الأم ... ما تيجي نقسم مشاكل الأم لحاجتين .. مشاكل ناتجة عن ال hematoma ومشاكل ناتجة عن ال high intrauterine pressure

- ال hematoma :

تعمل shock & DIC

-ال high intrauterine pressure يعمل couvelaire uterus و rupture uterus و amniotic fluid embolism

* طيب الاجابة النموذجية تكون ازاي ؟

بص discuss complications of accidental hge ؟

1- Def.

2- complications "maternal& fetal"

3-تمسك مشكله مشكلة تحللها

-

جيت عندي اول مشكلة ال shock ورحت قايل 3 حاجات
1- ايه اسبابها ... 2- ازاي بتتشخص ... 3- ازاي بنعالجها
- اسباب ال shock اللي عندي ... النزيف .. antepartum hge "accidental hge"
-وال shock دي نوعها ايه ؟ .. hemorrhagic or neurogenic
وانت عارف ان أي antepartum hge ممكن يؤدي لمين ؟ ل postpartum hge
المرة دي اختارت لك 3 تانيين من اسباب ال postpartum hge من ال 4 ..
اختارت لك مين ؟
1- atony
2- couvelaire uterus: traumatic
زي ما بيحصل rupture uterus ده اشهر مثال لل traumatic
3- DIC
...
مين اللي لغيتها هنا ؟ ... ال retained placenta
ما بتبقاش retained هنا خالص .. بالعكس بتفصل
...
يبقى كده ال antepartum hge في كلتا الحالتين يؤدي الى postpartum hge
- أقول اسباب ال shock دي وأقول ان ال shock هيأثر على عضوين مهمين اوي ف الجسم ... هما ايه ؟
* ال pituitary gland ويعمل shehan`s syndrome
* ال kidney ويعمل renal failure
- طيب دي اسباب ال shock ... تشخصها ازاي ؟shock .... تعالجها ازاي ؟ antishock
...
-طيب خش بعد كده على ال DIC ايه اسبابها .؟..... اسبابها ان ال THROMBOPLASTIN have been released & fibrinogen have been consumed
- طيب ودي بتتشخص ازاي ..؟ - ليها clinical picture
وبتتعالج ازاي؟ .. ليها علاج
- يبقى هنمسك كل حاجة .. ايه اللي عملها ؟ وازاي تتشخص ؟ ونعالجها ازاي ؟ من ال 4 حاجات الكبار اللي موجودين عندنا
....
طيب العيانين دول هنـــ conserve والا القاعدة termination ؟

termination -

طب القاعدة ف ال termination .... C.S والا vaginal ؟

هسألك سؤال واحد ايه كلمة السر ف ال vaginal delivery ؟ -Rupture of membranes

هيعمل 3 حاجات :

1- Release of high intrauterine pressure
2- Reveal the concealed blood
3- release of the prostaglandins

فيسرع لي الولادة

- طيب افرض عندي وانت بتولدها وعمال تسمع البيبي وتشوف النبض بتاعه لقيت عندي البيبي distressed ومضطر اعمل C.S رغم ان عندي DIC والعيانة سايحة ف دمها ... اعمل ايه ؟

correct DIC hand in hand with during your surgery of C.S

وانت بتعمل قيصرية مفيش مشاكل بس صلح الاول ال DIC